

POLIFILME IND. E COMERCIO DE EMBALAG
AV SUL AMERICANA 260
VILA SUL AMERICANA CARAPICUIBA
SP 06397-030
(11) 4181-8856

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

Nº 009538
Série: 1

- FL. 1/1



35200503644345000176550010000095381986179211

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELEC

CHAVE DE ACESSO DA NF - PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR

35.20.05.03.64.434.500/0176-55-001.000.009-538-198.617.921-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255.181.649.111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.644.345/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200349820391 04/05/2020 14:40:03-0

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BETIM - 00018

CNPJ/CPF

13.064.113/0001-00

DATA DA EMISSÃO
04/05/2020

ENDEREÇO
RUA PARA DE MINAS, 640

BAIRRO / DISTRITO
BRASILEIA

CEP

32600-412

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
04/05/2020

MUNICÍPIO
BETIM

FONE / FAX

(31) 3512-3112

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:36:37

FATURA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
009538	09/05/2020	21.543,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.543,50

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 21.543,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUÇARA LTDA

FRETE POR CONTA

0- Emissor
1- Destinatário

CÓDIGO ANTT

0

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

53.237.962/0001-25

ENDEREÇO
Rua Deputado Ulisses Guimarães

386

TABOAO

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336302826115

QUANTIDADE
65

ESPÉCIE
volumes

MARCA
POLIFILME

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

950,000

PESO LÍQUIDO

950,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMISH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0050120011	KIT COBERTURA PARA OBITO P. 10419/0053	39232190	0	102	6.107	PCT 150	6,00	188,250000	1.129,50	0,00	0,00	0	0
0050120012	KIT COBERTURA PARA OBITO M 80,00 X 152,00 X 0,1500 10419/0053	39232190	0	102	6.107	PCT 50	2,00	244,000000	488,00	0,00	0,00	0	0
0050120013	KIT COBERTURA PARA OBITO G 90 X 210 X 0,16 10419/0053	39232190	0	102	6.107	PCT 25	27,00	328,000000	8.856,00	0,00	0,00	0	0
0050120014	KIT COBERTURA PARA OBITO GG 90,00 X 220,00 X 0,1600 10419/0053	39232190	0	102	6.107	PCT 250	30,00	369,000000	11.070,00	0,00	0,00	0	0

cons. de todo o
1-2020

Pago com o recurso
Convênio: COVID-19
Projeto: ENS
CIC nº 114.703-X
Responsável: Mariana
Adm. de Convênio de Saúde
Secretaria de Saúde de Betim

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

BANCO BRADESCO-AGÊNCIA 2948-3 CIC 4100-9- LOCAL DE ENTREGA ALMOXARIFADO HPRB-AV. EDMÉIA LAZZAROTTI, 3800-ESPÍRITO SANTO-BETIM-MG
Lei 12.741/2012, Valor Aproximado dos Tributos 5.547,45. Fonte IBPT

Secretaria Municipal de Saúde de Betim
CERTIFICAMOS QUE O MATERIAL
FÓRNECIDA EM CONDIÇÕES

End. Entrega: AVENIDA EDMÉIA LAZZAROTTI Nro. 3800-BETIM UF:MG Cep: 32671602
S/Pedido: 002/2020 N/Pedido: 001607

Transp(11)3585-6786

01.008 - Data e Hora da Impressão: 04/05/2020 14:36:37

Cassio Silva Prates
Município 068358
12 de 2020